ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
1489 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. Φακ.: .....

ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Όνομα ..... Επώνυμο .....

Αρ. ταυτότητας .....

Να συμπληρωθεί μόνο από αλλοδαπούς

Αρ. εγγρ. αλλοδαπού (ARC) ..... Αρ. διαβατηρίου .....

ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:

Οδός και αρ. ..... Ταχ. κώδικας .....

..... Επαρχία .....

Δήμος / Κοινότητα ..... Τηλ. επικοινωνίας .....

Συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία, ώστε το επίδομα τέκνου/μάνας να εμβάζεται απευθείας σε τραπεζικό λογαριασμό:

Όνομα Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος (Σ.Π.Ι.) .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

C	Y																										

* **Να επισυναφθεί απαραίτητα** βεβαίωση Τράπεζας/Σ.Π.Ι. ή αντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού, όπου να φαίνεται ο δικαιούχος και ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number).

Ημερ.: ..... Υπογραφή: .....